



TERMO DE REFERÊNCIA

1. INFORMAÇÕES PRIMÁRIAS:

Órgão Requerente: - Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento;	Descrição de categoria de investimento: (x) Aquisição () Contratação de Serviços
---	--

2. MODALIDADE E O TIPO DE LICITAÇÃO:

Modalidade de Licitação:	Tipo de Licitação:
<p>() Concorrência - Art. 22 § 1º, Art. 23 incisos I e II alínea c da Lei nº 8.666/93.</p> <p>() Tomada de Preço - Art.22 §2º, Art.23 incisos I e II alínea b da Lei nº 8666/93.</p> <p>() Convite - Art. 22 §3, Art.23 incisos I e II alínea a da Lei nº 8.666/93.</p> <p>() Concurso - Art. 22 § 4º da Lei nº 8.666/93.</p> <p>() Leilão - Art. 22 § 5º da Lei nº 8.666/93.</p> <p>() Dispensa de Licitação - Art. 24 da Lei nº 8.666/93.</p> <p>() Inexigibilidade de Licitação - Art. 25 da Lei nº 8.666/93.</p> <p>() Pregão Eletrônico – SRP - Lei Federal nº 10.520/02 e subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei no 8.666/93.</p> <p>() Pregão Eletrônico – Tradicional - Lei Federal nº 10.520/02 e subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei no 8.666/93.</p> <p>(x) Pregão Presencial – SRP - Lei Federal nº 10.520/02 e subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei no 8.666/93.</p> <p>() Pregão Presencial – Tradicional - Lei nº 10.520/2002 e subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei no 8.666/93.</p> <p>() Lei Municipal 2738/2017</p>	<p>Art. 45, incisos I ao IV, da Lei nº 8.666/93:</p> <p>() Menor Preço Global</p> <p>(x) Menor Preço por Item</p> <p>() Menor Preço Lote</p> <p>() Melhor Técnica</p> <p>() Técnica e Preço</p> <p>() Maior Lance ou Oferta</p> <p>() Não se enquadra.</p>

3. DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL:

<p>(x) Lei nº 8.666/93 e suas alterações (Institui normas para Licitações e Contratos da Administração);</p> <p>(x) Lei Complementar nº 123/2006 (Institui o Estatuto Nacional da Microempresa e Empresa de Pequeno Porte) e alterações posteriores;</p> <p>(x) Lei nº 10.520/2002 (Institui a modalidade de licitação denominada Pregão);</p> <p>(x) Decreto Municipal nº 176/2006 e 044/2013 que regulamenta Sistema de Registro de Preços no Município.</p> <p>(x) Lei Municipal nº 2738/2017 que dispõe sobre tratamento diferenciado as ME e EPP.</p> <p>(x) E demais disposições a serem estabelecidas no Edital de Licitação e em seus Anexos.</p>

4. DO OBJETO:



O presente termo de referência tem por finalidade definir o conjunto de elementos que nortearão o procedimento para o “REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FRALDAS INFANTIS E GERIÁTRICAS, FÓRMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTAÇÃO ORAL E ENTERAL, DIANTE DAS NECESSIDADES DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES CARENTES E/OU ACAMADOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (S.U.S.)”, conforme condições e quantidades necessárias.

5. DA JUSTIFICATIVA:

5.1 A Secretaria Municipal de Saúde justifica a contratação diante da necessidade em atender a demanda de pacientes carentes ou acamados, em estado de vulnerabilidade, regulamentados pelo Sistema Único de Saúde – SUS ou através de Processos Judiciais, que necessitam de Fraldas Infantis, Geriátricas, Fórmulas Lácteas ou Suplementação Via Oral ou Enteral.

5.2 A aquisição dos itens descritos neste termo é de extrema importância na promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos e manutenção da eutrofia do paciente.

5.3 O Município por sua vez garante ao usuário do Sistema de Saúde Pública a eficácia no atendimento e no acompanhamento de pacientes, apresentando determinada contratação como parte do conjunto de ações em saúde.

5.4 A presente aquisição objetiva-se atender serviços e programas vinculados oferecendo as pessoas atendidas os complementos alimentares necessários, garantindo condições de saúde aqueles que necessitam de atenção específica.

6. DA ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS:

6.1. CONFORME ANEXO I.

7. VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:

7.1. Valor de referência total: R\$ 847.621,50

8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1. CONFORME ANEXO II.

9. PRAZOS E FORMA DE EXECUÇÃO:

9.1. Os itens deverão ser entregues através de autorização de fornecimento, onde a empresa contratada efetuará a entrega, nas quantidades e local solicitados, **no prazo máximo de 15 (quinze) dias** após solicitação e Autorização de Fornecimento expedido pela secretaria solicitante.

9.1.1. Os produtos solicitados deverão ser entregues no CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO, localizado na Avenida Florianópolis, nº. 105 - Centro, Sorriso-MT, de segunda à sexta-feira, das 07h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min, estando sujeito à conferência e aceite por funcionário responsável.

9.2. Não serão aceitos produtos que não estejam licitados, bem como serão **rejeitados** produtos que apresentem os seguintes defeitos: embalagens amassadas, rompidas, oxidadas, estufadas, com vazamentos, lacre de alumínio rompido, defeitos de fabricação, data de validade vencida ou qualquer outro defeito que possa comprometer a qualidade



do produto.

9.3. No ato do recebimento dos itens, somente serão aceitas embalagens íntegras, originais de fabricante, com identificação do produto, lacre de alumínio intacto, marca do fabricante, prazo de validade superior a 80% da data de fabricação, peso líquido, número do lote e registro no Ministério da Saúde.

9.4. Os itens a serem adquiridos serão objeto de acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação pelos fiscais de contrato. A fiscalização é exercida no interesse da Administração. Não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, e, na sua ocorrência, não implica corresponsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e prepostos.

9.5. Cabem aos fiscais de contrato realizar inspeção dos produtos no ato da entrega, realizar a conferência da integridade dos produtos, quantidades e valores de acordo com a solicitação.

9.6. Em caso de irregularidades identificadas pelos fiscais, os materiais serão rejeitados no ato da entrega, **tendo a empresa contratada o prazo máximo de 5 (cinco) dias para** efetuar a troca do item, responsabilizando-se com todas as despesas decorrentes da locomoção ou troca do item, sob pena de cancelamento da compra.

9.7. Em caso determinado produto licitado deixe de ser produzido ou industrializado, a empresa licitante deverá apresentar produto com fórmula similar para continuar com o fornecimento. Não havendo tal possibilidade, a empresa deve informar a Secretaria Municipal de Saúde de que não poderá mais fornecer o produto, pois o mesmo deixou de ser produzido, apresentando justificativa plausível por escrito, ou laudo da indústria da matéria prima.

9.8. É responsabilidade da empresa fornecedora a entrega dos itens nas quantidades, no horário e datas estipuladas, bom como nas condições estabelecidas neste termo e edital.

9.8.1. Todas as despesas de transporte, tributos, frete, carregamento, descarregamento, encargos trabalhistas e previdenciários e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto desta licitação, correrão por conta da contratada.

9.9. Serão recebidos apenas os itens e quantidades estabelecidas nas autorizações de fornecimento.

9.10. Apresentada a Nota fiscal, caberá ao fiscal do contrato atestar a regular, encaminhando o documento para as providências relativas ao pagamento aprovados pela fiscalização.

9.11. O pagamento será efetuado de acordo com DECRETO que estabelece a programação financeira de protocolo e pagamento para o exercício, disponibilizado no site www.sorriso.mt.gov.br.

9.12. Os itens de 1 a 8 (fraldas) tem por obrigatoriedade juntamente com a proposta a apresentação de amostras (pacote) de cada item para apreciação da equipe técnica.

10. GERENCIAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO:

10.1.

11. VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

11.1. O prazo de validade do Registro de Preços é de **12 (doze) MESES**, contados da data de assinatura.

12. DAS SANÇÕES/PENALIDADES:



12.1. Conforme disposto na Lei nº 8.666/93 e suas alterações (Institui normas para Licitações e Contratos da Administração) e Lei nº 10.520/2002 (Institui a modalidade de licitação denominada Pregão).

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

13.1. É vedado caucionar ou utilizar a Ata de Registro de Preços e/ou contrato decorrente do presente instrumento para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização da Administração.

14. DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO:

14.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA: Conforme disposto na Lei nº 8.666/93 e suas alterações (Institui normas para Licitações e Contratos da Administração) e Lei nº 10.520/2002 (Institui a modalidade de licitação denominada Pregão).

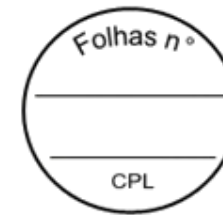
14.2. REGULARIDADE FISCAL: Conforme disposto na Lei nº 8.666/93 e suas alterações (Institui normas para Licitações e Contratos da Administração) e Lei nº 10.520/2002 (Institui a modalidade de licitação denominada Pregão).

14.3. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA: Conforme disposto na Lei nº 8.666/93 e suas alterações (Institui normas para Licitações e Contratos da Administração) e Lei nº 10.520/2002 (Institui a modalidade de licitação denominada Pregão).

14.4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PESSOA JURÍDICA: Conforme disposto na Lei nº 8.666/93 e suas alterações (Institui normas para Licitações e Contratos da Administração) e Lei nº 10.520/2002 (Institui a modalidade de licitação denominada Pregão).

Sorriso – MT, 29 de novembro de 2019.

LUIS FÁBIO MARCHIORO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



ANEXO I

ITEM	COD. TCE-MT	DESCRIÇÃO	UNIDADE	SEC. SAUDE	VALOR MEDIA UNIT.	VALOR TOTAL
1	304637-0	FRALDA INFANTIL – P. PACOTES. APRESENTAR AMOSTRA. Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA USO INFANTIL, TAMANHO P. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO.	Embalagem com no mínimo 36 unidades.	300	R\$ 21,30	R\$ 6.390,00
2	193034-6	FRALDA INFANTIL – M PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA USO INFANTIL, TAMANHO M. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO.	Embalagem com no mínimo 25 unidades	400	R\$ 22,47	R\$ 8.988,00
3	407579-0	FRALDA INFANTIL - G PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO INFANTIL, TAMANHO G. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO.	Embalagem com no mínimo 22 unidades.	500	R\$ 24,31	R\$ 12.155,00
4	313303-6	FRALDA INFANTIL – GG PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO INFANTIL, TAMANHO XG. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO.	Embalagem com no mínimo 19 unidades.	1.200	R\$ 24,41	R\$ 29.292,00



5	27201	FRALDA GERIÁTRICA - P PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO GERIÁTRICO (ADULTO), TAMANHO P, COM EXCLUSIVA TECNOLOGIA ANTIODOR, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO ALIADOS AO SEU FORMATO ANATÔMICO, GEL SUPERABSORVENTE DIFUSOR DE LÍQUIDO. INDICADOR DE UMIDADE QUE MUDA DE COR AO CONTATO COM LÍQUIDO E ALOE VERA. HIPOALERGÊNICA E DERMATOLOGICAMENTE TESTADO. COM FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS PARA AJUSTE IDEAL AO CORPO. PESO DE 30 A 40 KG.	Embalagem com no mínimo 8 unidades.	1.300	R\$ 19,65	R\$ 25.545,00
6	27202	FRALDA GERIÁTRICA – M PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO GERIÁTRICO (ADULTO), TAMANHO M. COM EXCLUSIVA TECNOLOGIA ANTIODOR, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO ALIADOS AO SEU FORMATO ANATÔMICO, GEL SUPERABSORVENTE DIFUSOR DE LÍQUIDO. INDICADOR DE UMIDADE QUE MUDA DE COR AO CONTATO COM LÍQUIDO E ALOE VERA. HIPOALERGÊNICA E DERMATOLOGICAMENTE TESTADO. COM FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS PARA AJUSTE IDEAL AO CORPO. PESO DE 40 A 70 KG.	Embalagem com no mínimo 8 unidades.	3.000	R\$ 20,71	R\$ 62.130,00
7	27203	FRALDA GERIÁTRICA – G PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO GERIÁTRICO (ADULTO), TAMANHO G. COM EXCLUSIVA TECNOLOGIA ANTIODOR, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO ALIADOS AO SEU FORMATO ANATÔMICO, GEL SUPERABSORVENTE DIFUSOR DE LÍQUIDO. INDICADOR DE UMIDADE QUE MUDA DE COR AO CONTATO COM LÍQUIDO E ALOE VERA. HIPOALERGÊNICA E DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, COM FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS PARA AJUSTE IDEAL AO CORPO. PESO DE 70 A 90 KG.	Embalagem com no mínimo 08 unidades	3.500	R\$ 20,25	R\$ 70.875,00
8	252174-1	FRALDA GERIÁTRICA – GG PACOTES, APRESENTAR AMOSTRA Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO GERIÁTRICO (ADULTO), TAMANHO GG. COM EXCLUSIVA TECNOLOGIA ANTIODOR, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO ALIADOS AO SEU FORMATO ANATÔMICO, GEL SUPERABSORVENTE DIFUSOR DE LÍQUIDO. INDICADOR DE UMIDADE QUE MUDA DE COR AO CONTATO COM LÍQUIDO E ALOE VERA. HIPOALERGÊNICA E DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, COM FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS PARA AJUSTE IDEAL AO CORPO. PESO ACIMA DE 90 KG.	Embalagem com no mínimo 07 unidades.	2.500	R\$ 19,39	R\$ 48.475,00
9	195417-2	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN SUPREME 1. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: FÓRMULA DE PARTIDA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES DE ZERO A SEIS MESES. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPOCALÓRICA, HIPOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA. A BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, COM PREDOMINÂNCIA DA PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA. SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, COM IMUNOMODULADOR, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA ATÉ 10% - FONTE: 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS 44 A 60% FONTE: LACTOSE, MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 48%. ASPECTO FÍSICO PÓ.	400g	300	R\$ 37,70	R\$ 11.310,00



10	11399	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN SUPREME 2.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA DE SEGUIMENTO PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES EM SEQUÊNCIA À ALIMENTAÇÃO APÓS O SEXTO MÊS DE VIDA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPOCALÓRICA, HIPOPROTEICA, HIPERLIPÍDICA. A BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, COM IMUNOMODULADOR. QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA 9 A 12%, FONTE: 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE; CARBOIDRATOS 45 A 51%, FONTE: 100% LACTOSE E LIPÍDEOS 40 A 43%, FONTE: GORDURA VEGETAL, GORDURA LÁCTEA E ÓLEO DE PEIXE. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	200	R\$ 56,29	R\$ 11.258,00
11	392051-8	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN 3 OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA INFANTIL DE TRANSIÇÃO PARA LACTENTES A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA, ADICIONADA DE FERRO, PREBIÓTICOS, COM LACTOSE, MALTODEXTRINA, CASEÍNA E PROTEÍNA DO SORO. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	200	R\$ 49,04	R\$ 9.808,00
12	433490-6	<p>FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN SEM LACTOSE.</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES COM RESTRIÇÃO À LACTOSE. POLIMÉRICA, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA. COM PREDOMINÂNCIA DO SORO DO LEITE, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA. SEM ADIÇÃO DE LACTOSE E FIBRAS, ISENTA DE GLÚTEN. QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA 11% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA; CARBOIDRATOS 59% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 25%, FONTE: 100% GORDURA VEGETAL. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	250	R\$ 53,22	R\$ 13.305,00
13	304610-9	<p>FÓRMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DE 0 A 6 MESES. PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN CONFOR 1.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES ATÉ O SEXTO MÊS DE VIDA, PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. FÓRMULA INFANTIL COM FERRO, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA COM PREDOMINÂNCIA DAS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA, TENDO COMO FONTE DE CARBOIDRATOS 100% LACTOSE, COM ADIÇÃO VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	200	R\$ 35,48	R\$ 7.096,00
14	2653	<p>FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN CONFOR 2.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES EM SEQUÊNCIA À ALIMENTAÇÃO APÓS O SEXTO MÊS DE VIDA. PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. FÓRMULA INFANTIL COM FERRO, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, DHA E ARA COM PREDOMINÂNCIA DA CASEÍNA COM NO MÍNIMO 80% DE LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, COM ADIÇÃO DE VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	200	R\$ 44,43	R\$ 8.886,00



15	30395	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN AR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO. FÓRMULA COM PREDOMINÂNCIA DAS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA, QUE APRESENTE EM SUA COMPOSIÇÃO LACTOSE E AMIDO COMO FONTE DE CARBOIDRATO, COM DHA E ARA, ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	180	R\$ 53,23	R\$ 9.581,40
16	30404	<p>FÓRMULA INFANTIL HIPO-ALERGÊNICA PARA LACTENTES DE 0 A 06 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN H.A.</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: FÓRMULA INFANTIL PARA USO ORAL, INDICADA PARA PREVENÇÃO E/OU REDUÇÃO DAS ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO NO 1º SEMESTRE DE VIDA. A BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, ACRESCIDA DE DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 7 ATÉ 10% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS DE 44% ATÉ 50% FONTE: 100% LACTOSE E LIPÍDEOS 45 ATÉ 47%, FONTE: GORDURA VEGETAL(PALMA, CANOLA, COCO), GORDURA LÁCTEA E ÓLEO DE PEIXE, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA, DHA E ARA. ASPECTO FÍSICO EM PÓ.</p>	400g	180	R\$ 55,25	R\$ 9.945,00
17	303586-7	<p>FORMULA INFANTIL HIPO-ALERGÊNICA PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES. REFERÊNCIA NAN H.A 02.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA INFANTIL PARA USO ORAL, INDICADA PARA PREVENÇÃO E/OU REDUÇÃO DAS ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO NO 2º SEMESTRE DE VIDA. A BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, ACRESCIDA DE DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 7 ATÉ 10% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS DE 44% ATÉ 50% FONTE: 100% LACTOSE E LIPÍDEOS 45 ATÉ 47%, FONTE: GORDURA VEGETAL(PALMA, CANOLA, COCO), GORDURA LÁCTEA E ÓLEO DE PEIXE, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA, DHA E ARA. ASPECTO FÍSICO EM PÓ.</p>	400g	100	R\$ 52,77	R\$ 5.277,00
18	2638	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES PREMATUROS DE 0 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA PRÉ NAN.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES PREMATUROS E/OU RECÉM NASCIDOS DE BAIXO PESO AO NASCER, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO SUA IMATURIDADE DIGESTIVA E METABÓLICA. HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, ACRESCIDA DE SORO DE LEITE, TCM, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA, MAIS DHA E ARA, ISENTA DE GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,80 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 13 A 14% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA; CARBOIDRATOS 38 A 53% FONTE: LACTOSE E MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 49%, FONTE: GORDURA VEGETAL, TCM E GORDURA LÁCTEA. QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	100	R\$ 113,41	R\$ 11.341,00



19	322306-0	<p>ALIMENTAÇÃO PARA LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA PREGOMIN OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES QUE APRESENTAM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU SOJA, DISTÚRBIOS ABSORTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUEREM TERAPIA NUTRICIONAL COM DIETA OU FÓRMULA SEMIELEMENTAR E HIPOALÉRGICA. A BASE DE PROTEÍNA 100% EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DO LEITE DE BAIXO PESO MOLECULAR, TCM, ÓLEOS VEGETAIS, DE MORTIERELLA ALPINA E DE PEIXE 100% MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS, NUCLEOTÍDEOS E OLIGOELEMENTOS. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	200	R\$ 130,66	R\$ 26.132,00
20	350966-4	<p>FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 1º SEMESTRE DE VIDA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NESTOGENO 1.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ O SEXTO MÊS DE VIDA. A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA. ENRIQUECIDA COM FERRO, ISENTA DE SACAROSE E PREBIÓTICOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA PORTARIA M.S. Nº 977/1998. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	100	R\$ 31,38	R\$ 3.138,00
21	303586-7	<p>FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 2º SEMESTRE DE VIDA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NESTOGENO 2.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES EM SEQUÊNCIA À ALIMENTAÇÃO APÓS O SEXTO MÊS DE VIDA. A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, COM PREDOMINÂNCIA DE CASEÍNA EM RELAÇÃO ÀS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE. ENRIQUECIDA COM FERRO, ISENTA DE SACAROSE E PREBIÓTICOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. FAO/OMS E DA PORTARIA M.S. Nº 977/1998. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	60	R\$ 34,46	R\$ 2.067,60
22	2636	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE, PARA USO ORAL OU ENTERAL. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTREN JR OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ VIA ORAL OU ENTERAL, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E BALANCEADO, NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEÍCO, ISENTA DE LACTOSE, COM BAIXO ÍNDICE DE SÓDIO. COM SACAROSE. DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCL/ML E DISTRIBUIÇÃO: PROTEÍNAS 10 A 15%, CARBOIDRATOS 40 A 60 %, LIPÍDEOS 20 A 35%, DIVERSOS SABORES. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	300	R\$ 67,54	R\$ 20.262,00
23	2656	<p>COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTREN KIDS.</p> <p>Especificação Técnica: COMPLEMENTO ALIMENTAR VIA ORAL, INDICADO PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE. RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	150	R\$ 31,87	R\$ 4.780,50



24	393381-4	<p>NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE EM RISCO NUTRICIONAL. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA FORTINI OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADA PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE EM RISCO NUTRICIONAL E/OU QUE APRESENTEM OUTRAS PATOLOGIAS QUE REQUEREM DIETOTERAPIAS ESPECÍFICAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETA RICA EM VITAMINAS E MINERAIS. FORNECE ALTO APORTE DE NUTRIENTES EM PEQUENO VOLUME. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. 100% CASEINATO DE CALCIO, 84% MALTODEXTRINA E SACAROSE. PERMITE DILUIÇÃO DE 1,0 KCAL/ML, 1,25 KCAL/ML E 1,5 KCAL/ML. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	300	R\$ 49,70	R\$ 14.910,00
25	439738-0	<p>COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTO EM PÓ. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA SUSTAGEN.</p> <p>Especificação Técnica: COMPLEMENTO ALIMENTAR VIA ORAL, INDICADO PARA ADULTOS QUE APRESENTAM CARÊNCIAS NUTRICIONAIS. FORMULADO COM CARBOIDRATOS, PROTEÍNA, VITAMINAS E MINERAIS. SABORES DIVERSOS. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	500	R\$ 52,60	R\$ 26.300,00
26	25477-0	<p>SUPLEMENTO NUTRICIONAL ISENTO DE SACAROSE, COM VITAMINAS E MINERAIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA SUSTEVIT PRÓ OU SUPERIOR.</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADO PARA ADULTOS QUE NECESSITAM COMPLEMENTAR A DIETA. A BASE DE LEITE EM PÓ DESNATADO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS E INULINA. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. DIVERSOS SABORES. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	400g	450	R\$ 41,33	R\$ 18.598,50
27	429278-2	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEÍCO EM PÓ PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO IDOSO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTREN SENIOR.</p> <p>Especificação Técnica: SUPLEMENTO PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE PACIENTES IDOSOS, BEM COMO EM CASOS DE DESNUTRIÇÃO PROTEÍCA. HIPERPROTEÍCO, COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE GLÚTEN. COM FIBRAS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 1,5 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 20 A 34,5%; CARBOIDRATOS 34,5 A 50% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS DE 30 A 31%. SEM SABOR. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	370g	600	R\$ 62,24	R\$ 37.344,00
28	2635	<p>FÓRMULA A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRISON SOYA OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADA PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL E/OU EM DESNUTRIÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DA SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. HIPOSSÓDICA. NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ASPECTO FÍSICO PÓ. EMBALAGEM EM ALUMÍNIO.</p>	800g	1.000	R\$ 76,66	R\$ 76.660,00



29	168384-5	<p>FÓRMULA A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ENRIQUECIDA COM 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRISON SOYA MULTIFIBER OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADA PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL E/OU EM DESNUTRIÇÃO, COM NECESSIDADE DE REGULARIZAÇÃO DO TRÂNSITO INTESTINAL. A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ENRIQUECIDA COM 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. HIPOSSÓDICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO EM PÓ. EMBALAGEM EM ALUMÍNIO.</p>	800g	1.200	R\$	82,69	R\$ 99.228,00
30	153318-5	<p>DIETA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (Densidade Calórica: 1.5kcal/ml), HIPERPROTEÍCA E NORMOLÍPIDICA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA ISOSOURCE 1.5 OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: DIETA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE NUTRICIONAL, COM RESTRIÇÃO DE VOLUME. HIPERCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA: 1,5KCAL/ML), HIPERPROTEÍCA E NORMOLÍPIDICA. COMPOSTA POR: CASEINATO DE SÓDIO, ÓLEO DE CANOLA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, CASEINATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE SOJA, FIBRA DE SOJA, GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO TRICALCICO, BITARTARATO DE COLINA, CITRATO DE SÓDIO, OXIDO DE CARNITINA, TAURINA, VITAMINA E, SULFATO DE ZINCO, SULFATO FERROSO, NIACINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BIOTINA, VITAMINA A, GLUCONATO DE COBRE, VITAMINA K, SULFATO DE MANGANES, VITAMINA B6, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA B12, ÁCIDO FÓLICO, ACETATO CRONICO, MOLIBDATO DE SÓDIO, ANTIESPUMANTES MONO E DIGLICERÍDEOS, ÁCIDOS GRAXOS, AROMATIZANTE ESTABILIZANTE LECETINA DE SOJA, CORANTE NATURAL URUCUM. ISENTA DE GLÚTEN. SABORES DIVERSOS. SISTEMA FECHADO. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO.</p>	1L	200	R\$	42,57	R\$ 8.514,00
31	240131-2	<p>NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEÍCA, RICA EM VITAMINAS E MINERAIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA ENSURE OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA. NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEÍCA, RICA EM VITAMINAS E MINEIRAIS. DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML, 15% PROTEÍNA, 55% CARBOIDRATO, 30% DE LIPÍDIO, 8% FIBRAS - FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E INULINA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. DIVERSOS SABORES. ASPECTO FÍSICO PÓ.</p>	900g	600	R\$	102,53	R\$ 61.518,00
32	352575-9	<p>TERAPIA NUTRICIONAL ORAL ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA CUBITAN OU SUPERIOR.</p> <p>Especificação Técnica: TERAPIA NUTRICIONAL ORAL ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VITAMINAS C, A e E), EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO.</p>	200ml	1.700	R\$	22,57	R\$ 38.369,00



33	257552-3	SUPLEMENTO SIMBIÓTICO COM FIBRA DIETÉTICA SOLÚVEL, FERMENTADO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA SIMBIOFLORA SACHÊ 06 GRAMAS OU SUPERIOR. Especificação Técnica: SUPLEMENTO SIMBIÓTICO COM FIBRA DIETÉTICA SOLÚVEL, FERMENTADO, COM LACTOBACILOS RHAMNOSUS (LACTOBACILOS ACIDOPHILLUS, BIFIDOBACTERIUM, BIFIDUM) QUE RECOMPÕEM A FLORA INTESTINAL E AUMENTA A ABSORÇÃO DE NUTRIENTES E MINERAIS. ESPECÍFICA PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS INTESTINAIS. ASPECTO FÍSICO SACHÊ DE 06 GRAMAS.	sachê	720	R\$ 7,85	R\$ 5.652,00
34	240149-5	MÓDULO DE FIBRAS SOLÚVEIS, PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA FIBERMAIS. Especificação Técnica: MÓDULO DE FIBRAS ALIMENTARES SOLÚVEIS, CONTENDO GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA E INULINA, ESPECÍFICA PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS INTESTINAIS. SEM SABOR, CHEIRO E NÃO DEVEM ALTERAR A TEXTURA DOS ALIMENTOS. CADA PORÇÃO DE 5G DO PRODUTO DEVE CONTER 4,3G DE FIBRAS. ISENTA DE AÇÚCARES, SÓDIO E CALORIAS. ASPECTO FÍSICO PÓ.	400g	50	R\$ 94,59	R\$ 4.729,50
35	333503-8	ESPESSANTE E GELIFICANTE DE ALIMENTOS EM PÓ. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTILIS OU SUPERIOR. Especificação Técnica: ESPESSANTE E GELIFICANTE DE ALIMENTOS INSTANTÂNEO EM PÓ DE FÁCIL DILUIÇÃO. A BASE DE AMIDO DE MILHO OU ARROZ MODIFICADO, SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES. NÃO ALTERA A COR, SABOR E CHEIRO DOS ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS. INDICADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA E DIFICULDADE DE DEGLUTIÇÃO. ISENTA DE GLÚTEN, LACTOSE E SACAROSE. ASPECTO FÍSICO PÓ.	300g	120	R\$ 55,25	R\$ 6.630,00
36	386316-6	FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL ISENTA DE SACAROSE. INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA GLUCERNA EM PÓ. Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL ISENTA DE SACAROSE, INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. DENSIDADE CALÓRICA ENTRE 0,90 A 1,0 KCAL/ML EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, SENDO NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEÍCO. SISTEMA DE CARBOIDRATOS DE LIBERAÇÃO LENTA (FIBERSOL, MALTODEXTRINA, FRUTOSE E MALTITOL) PARA AUXILIAR NO CONTROLE GLICÊMICO E NA REDUÇÃO DA GLICEMIA PÓS PRANDIAL. PRESENÇA DE FIBRAS (FOS E POLISSACARÍDEO DE SOJA). ASPECTO FÍSICO PÓ.	400g	200	R\$ 65,43	R\$ 13.086,00
37	380189-6	DIETA ENTERAL LÍQUIDA POLIMÉRICA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE PACIENTES NEFROPATAS COM RESTRIÇÃO HIDROELETROLÍTICA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRI RENAL OU SUPERIOR. Especificação Técnica: DIETA LÍQUIDA ENTERAL POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA. INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE NEFROPATAS, EM TRATAMENTO CONSERVADOR COM RESTRIÇÃO HIDROELETROLÍTICA. SEM LACTOSE E GLÚTEN, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 2,0 Kcal/ml. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 6% A 7% DE PROTEÍNAS, 51% A 63% DE CARBOIDRATOS E 30% A 43% DE LIPÍDIOS. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO.	200ml	180	R\$ 16,10	R\$ 2.898,00



P R E F E I T U R A D E
S O R R I S O
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO



38	240120-7	SUPLEMENTO HIPERPROTEÍCO, HIPERCALÓRICO, ENRIQUECIDO COM EPA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA FORTICARE OU SUPERIOR. Especificação Técnica: SUPLEMENTO PARA USO ORAL, INDICADO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS COM PERDA DE PESO SEVERA OU COM RISCO PARA ESTA CONDIÇÃO. HIPERPROTEÍCO, HIPERCALÓRICO, ENRIQUECIDO COM EPA. DENSIDADE CALÓRICA 1,6KCAL/ML. 22% DE PROTEÍNA, 47% DE CARBOIDRATOS, 29% DE LIPÍDEOS. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO.	125ml	360	R\$ 24,70	R\$ 8.892,00
39	287786-4	DIETA ORAL OU ENTERAL PARA PACIENTES NEFROPATAS EM TRATAMENTO DIÁLITICO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRI RENAL D. Especificação Técnica: ALIMENTO PARA USO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, NORMOPROTEÍCO, COM PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM A ADA E AHA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. INDICADO PARA PACIENTES EM SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS, ESPECIFICAMENTE AOS PACIENTES NEFROPATAS EM TRATAMENTO DIÁLITICO BAIXO PESO. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO.	200ml	180	R\$ 16,43	R\$ 2.957,40
40	11401	FÓRMULA EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DA SOJA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA SUPRA SOY SEM LACTOSE. Especificação Técnica: FÓRMULA EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA INTEGRAL, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS E MINERAIS. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. SABOR ORIGINAL. ASPECTO FÍSICO PÓ.	300g	120	R\$ 27,48	R\$ 3.297,60
TOTAL						R\$ 847.621,50

ANEXO II – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

ÓRGÃO	DOTAÇÃO	PROJ/ATIVIDADE	ELEMENTO DESPESA	COD RED
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15.001.10.301.0004.2110	Manutenção das Ações da Atenção Básica	33.90.30	563 489